

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа государственной итоговой аттестации

по специальности

31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Разработчик рабочей программы:
Баженов Н.Д., заведующий
кафедрой скорой медицинской
помощи и медицины катастроф,
кандидат медицинских наук,
доцент
Пикалова Л.П., доцент кафедры
скорой медицинской помощи и
медицины катастроф, кандидат
психологических наук

Тверь, 2023 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (*см. матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. Антидотом при отравлении опиатами является:
 - 1) тиосульфат натрия
 - 2) налоксон
 - 3) флумазенил
 - 4) атропинЭталон ответа: 2

2. Абсолютный признак развившегося астматического статуса:
 - 1) одышка с удлиненным выдохом
 - 2) дистанционные сухие хрипы
 - 3) вынужденное положение больного
 - 4) участки немого легкого при аускультацииЭталон ответа: 4

3. Больной с тромбоэмболией легочной артерии транспортируется:
 - 1) в полусидячем положении
 - 2) в строго горизонтальном положении
 - 3) в горизонтальном положении со слегка приподнятым головным концом
 - 4) в горизонтальном положении с приподнятым ножным концомЭталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Общеврачебные навыки:

- полное клиническое обследование больного по всем органам и системам;
- формулировка и обоснование предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики;
- составление плана оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с учетом предварительного диагноза;
- определение признаков клинической и биологической смерти.

2. Практические навыки по специальности:

- выполнение на реанимационном манекене непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких без вспомогательных приспособлений («изо рта в рот / нос»);
- демонстрация порядка подготовки дефибриллятора к электроимпульсной терапии при фибрилляции желудочков;
- демонстрация на одном из обучающихся порядка наложения окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки;
- проведение на манекене или одном из обучающихся транспортной иммобилизации с помощью шины;
- оценка газового состава крови пациента или одного из обучающихся с помощью портативного пульсоксиметра;
- определение уровня глюкозы в крови пациента или одного из обучающихся с помощью глюкометра;
- запись электрокардиограммы пациента или одного из обучающихся с помощью переносного электрокардиографа;
- исследование дыхательного объема и потока у пациента или одного из обучающихся с помощью пикфлоуметра;
- интерпретация данных инструментальных и лабораторных исследований (ЭКГ, анализа крови, мочи и пр.).

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает

некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. У больного 59 лет двое суток назад появились боли в эпигастральной области, которые некоторое время спустя сместились в правую подвздошную область. Больной принимал баралгин и прикладывал к животу грелку, после чего боли в животе стихли. На следующий день боли возобновились, распространились по всему животу, появилась многократная рвота, в связи с чем вызвал на дом бригаду СМП.

В момент осмотра состояние больного тяжелое. Пульс – 128 уд./мин. АД 90/70 мм рт.ст. Язык сухой. Живот болезненный и напряженный во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга – положительный по всему животу.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) острый перфоративный аппендицит, разлитой перитонит, инфекционно-токсический шок; 2) прободная язва желудка, тромбоз мезентериальных сосудов, острый панкреатит, кишечная непроходимость; 3) обеспечение венозного доступа и болюсное введение жидкости (0,9% р-р натрия хлорида), экстренная госпитализация в хирургическое отделение стационара, транспортировка лежа на носилках.

Задача 2. К пациенту 40 лет вызвана бригада СМП в связи с внезапно развившимся нарушением поведения: возбужден, «заговаривается». Из анамнеза: страдает сахарным диабетом 1 типа, инсулин вводит себе самостоятельно (доза неизвестна), в течение последних 3 дней практически не ел, употреблял алкоголь в больших дозах. Объективно: контакт с пациентом затруднен, сознание спутанное, речь бессвязная. Кожа бледная, гипергидроз. АД 110/80 мм рт.ст. Пульс – 120 уд./мин. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. Парезов нет, тонус мышц резко повышен, периодически отмечается тремор всего тела.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) гипогликемическое состояние; 2) алкогольная интоксикация, черепно-мозговая травма; 3) в/в болюсно 40-60 мл 40% р-ра глюкозы, при необходимости дальнейшего введения глюкозы – инфузия ее растворов в убывающей концентрации 20%-10%-5% в сочетании с 4-8 мг дексаметазона (для профилактики отека мозга), в/в введение 100 мг (2 мл 5% р-ра) тиамин (для профилактики острой энцефалопатии Вернике),.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература

Скорая медицинская помощь [Текст] : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 886 с.

Скорая медицинская помощь [Текст] : клинические рекомендации / ред. С. Ф. Багненко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 871 с.

Скорая медицинская помощь [Текст] / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 502 с. –

(Стандарты медицинской помощи).

Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

Лечение основных неотложных состояний в терапии, хирургии, стоматологии [Текст] : учебное пособие / Г.А. Базанов [и др.] ; ред. Г. А. Базанов. – 3-е изд., испр. и доп. – Тверь : ТГМА, 2013. – 222 с.

Шайтор, Валентина Мироновна Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Текст] : краткое руководство для врачей / Валентина Мироновна Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 415 с.

Вялов, С. С. Неотложная помощь [Текст] : практическое руководство /С. С.Вялов. - 7-е изд.- Москва : МЕДпресс-информ, 2015. -189 с.

Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс] : методические рекомендации / С. Ф. Багненко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Шайтор, Валентина Мироновна Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / Валентина Мироновна Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015.

3. Маколкин В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.